

TOXICOMANE

(DARDE Maxime – www.laryngo.com)

Dose réelle : nombre injections * 20 à 100 mg

Dose de base : Dose réelle * 2 (injection du 6eme toute les 4h)

Toxicomanie = maladie générale++

Retentissement somatique (cardiaque, respiratoire, hépatique, rénal, cérébral)

Mauvais capital veineux

Risque infectieux (gants, masque, lunettes, filtres...), patient en dernier

Dénutrition

=> PREFERER ALR, Utilisation de benzos

=> Analgésie multimodale en post op.

Syndrome de sevrage : douleurs abdo, crampes, sueurs, agitation, tachycardie, hypoTA, mydriase)

Prévention :

Substitution par morphine en pré op. (Dose de base, +/- benzos). Titration en post op.

Préférer le sufenta au remifentanil

Pas d'antagonisation des morphiniques

Patient sevré/substitué :

Préférer ALR, éviter IV, analgésie postop multimodale, morphine en sous cutanés

Methadone : continuer + morphine

Subutex (Buprénorphine - Temgesic) : Continuer, ou relais morphine si très algique ou AG